

FICHA INSCRIÇÃO
TESTE CLUBE DE FUTEBOL GUARANI F.C

NOME: _____

FILIAÇÃO: PAI: _____

MÃE: _____

DATA NASCIMENTO: _____ IDADE: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

CONTATO: (01) _____ CONTATO (02) _____

POSIÇÃO 01 QUE JOGA: _____

POSIÇÃO 02 QUE JOGA: _____

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL:

AUTORIZAÇÃO Eu _____,

responsável pelo menor _____,

autorizo o mesmo a participar da Peneira de Futebol realizado pela equipe do |Guarani F.C, declarando-me responsável pelos atos do mesmo, eximindo tanto a Prefeitura Municipal de Cabo Verde, assim como seus representantes de quaisquer acidentes, ocorrências e outras consequências que possam resultar direta ou indiretamente da participação do mesmo nesse teste.

Por ser expressão da verdade, firmo e dou fé a presente via.

Cabo Verde, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do Responsável